**การจัดตำแหน่งนักเรียนที่ขอสละสิทธิ์ในโปรแกรมการสอนภาษาอังกฤษ**

**ปีการศึกษา [20XX-20XX]**

[Use LEA or School Letterhead]

[DATE]

เรียน บิดามารดา/ผู้ปกครองของ [STUDENT NAME]

เราได้รับแจ้งว่าท่านต้องการให้นักเรียนของท่านเข้าร่วมใน**โปรแกรมการสอนพัฒนาภาษาอังกฤษ** (ELD) ซึ่งโปรแกรมนี้ได้รับการออกแบบมาเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ภาษาอังกฤษและวิชาระดับชั้นเรียนของนักเรียนของท่าน

เรามุ่งมั่นที่จะให้การสนับสนุนที่จำเป็นเพื่อให้แน่ใจว่านักเรียนของท่านประสบความสำเร็จ และเราได้ระบุคำแนะนำสำหรับการสอน ELD และการสอนในระดับชั้นเรียนดังต่อไปนี้:

**การสอนที่สนับสนุนการเรียนรู้ภาษาอังกฤษของนักเรียน**

[ ]  **การสอน ELD แบบเข้าร่วมในห้องเรียนหลัก** - การสอนจะถูกจัดภายในห้องเรียนหลักของนักเรียนหรือวิชาที่เน้นเนื้อหาเป็นหลัก

[ ]  **การสอน ELD แบบแยกออกจากห้องเรียนหลัก** - นักเรียนจะใช้เวลาส่วนหนึ่งของวันในห้องเรียนหลักและจะถูก "แยกออกมา" เพื่อรับบริการทางการเรียนรู้ภาษาอังกฤษในช่วงเวลาหนึ่งของวัน

[ ]  **การสอน ELD ในช่วงเวลาชั้นเรียน** - การสอนภาษาอังกฤษจะจัดในช่วงเวลาหนึ่งของชั้นเรียน

[ ]  **การสอน ELD สำหรับนักเรียนใหม่** - ชั้นเรียนที่ออกแบบมาเฉพาะเพื่อสนับสนุนนักเรียนที่:

• เพิ่งลงทะเบียนในโรงเรียนของสหรัฐอเมริกา
• มีระดับความสามารถทางภาษาอังกฤษเบื้องต้น
• ต้องการเรียนรู้ภาษาอังกฤษอย่างรวดเร็วเพื่อให้ประสบความสำเร็จในโรงเรียน

**การสอนในระดับชั้นและวิชาที่เรียน**

[ ]  **การสอนแบบสองภาษา** - การสอนจะจัดเป็นภาษาอังกฤษและภาษาอื่นๆ อย่างน้อย 50% หรือมากกว่าของเวลาการสอน

[ ]  **การสอน ELD แบบบูรณาการ** - การสอนภาษาจะผสมผสานกับเนื้อหาที่เรียน โดยใช้มาตรฐานความสามารถทางภาษาอังกฤษ (ELP) และมาตรฐานเนื้อหาวิชาต่าง ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผน การสอน การสะท้อนผล และการประเมินผล

[ ]  **การเรียนรู้แบบสองภาษาชั่วคราว** - การสอนในช่วงเริ่มต้นจะเป็นภาษาแรกของนักเรียนและจะเปลี่ยนไปเป็นภาษาอังกฤษภายในระยะเวลา [# OF YEARS]

[ ]  **โปรแกรมสองภาษาอื่นๆ** - มีการสอนโดยการสนับสนุนเพื่อรักษาภาษามรดกของนักเรียน

[ ]  **การสอนแบบแยกเฉพาะ** - ครูจะใช้กลยุทธ์การสอนพิเศษเพื่อตอบสนองความต้องการด้านภาษาของนักเรียนในวิชาดังต่อไปนี้: [CLASS SUBJECTS]

[ ]  **นักเรียนใหม่ / เนื้อหาหลัก**- โปรแกรมที่ออกแบบมาเฉพาะเพื่อสนับสนุนนักเรียนที่เพิ่งลงทะเบียนในโรงเรียนของสหรัฐอเมริกาและต้องการความช่วยเหลือในการอ่าน เขียน พูด และเข้าใจภาษา โดยจะมีการสอนและการสนับสนุนให้กับนักเรียนในวิชาระดับชั้นเรียนหนึ่งครั้งหรือมากกว่า

หากท่านมีคำถามใด ๆ กรุณาติดต่อ [DISTRICT/SCHOOL] [TITLE], [CONTACT NAME] ที่ [PHONE NUMBER] หรือ [EMAIL]

**กรุณากรอกข้อมูลด้านล่างและส่งแบบฟอร์มนี้กลับไปยังโรงเรียนของนักเรียนของท่านเพื่อยืนยันการเข้าร่วมโปรแกรมพัฒนาภาษาอังกฤษ (ELD) ตามที่อธิบายไว้ข้างต้น**

ข้าพเจ้าอนุมัติให้ [STUDENT NAME] กลับเข้าร่วมโปรแกรมผู้เรียนภาษาอังกฤษและให้เข้าร่วมโปรแกรมการสอนของ [DISTRICT/SCHOOL] ตามที่ได้อธิบายไว้ข้างต้น

[ ]  **ใช่** – ข้าพเจ้าประสงค์ให้นักเรียนของข้าพเจ้ากลับเข้าร่วมโปรแกรมผู้เรียนภาษาอังกฤษ

หากท่านเลือก ใช่ นักเรียนของท่านจะถูกลงทะเบียนในโปรแกรมการสอน ELD ภายในระยะเวลาไม่กี่วันหลังจากที่เราได้รับแบบฟอร์มนี้แล้ว โดยโรงเรียนจะทำการปรับตารางเรียนของนักเรียนตามความจำเป็น

[ ]  **ไม่** – ข้าพเจ้าไม่ประสงค์ให้นักเรียนของข้าพเจ้ากลับเข้าร่วมโปรแกรมผู้เรียนภาษาอังกฤษ โดยที่ข้าพเข้าใจว่าโปรแกรมการสอน EL ได้รับการออกแบบมาเพื่อช่วยนักเรียนเรียนรู้ภาษาอังกฤษและบรรลุมาตรฐานความสำเร็จทางวิชาการตามวัย ประสบความสำเร็จในโรงเรียน และบรรลุข้อกำหนดในการสำเร็จการศึกษา

หากท่านเลือก ไม่ เขตการศึกษาจะยังคงติดตามความก้าวหน้าของนักเรียนในเนื้อหาระดับชั้นและภาษาอังกฤษต่อไป

**วันที่:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ชื่อบิดามารดา/ผู้ปกครอง:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**อีเมล:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**หมายเลขโทรศัพท์:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_